

# 問診票

(作成2020年8月12日)

体温・非接触( )℃ 体温・腋窩( )℃

～個人情報保護の為書面での確認を実施しています～

- 発熱・咳・鼻水・息苦しさ（呼吸症状）・食事のにおい、味を感じない（嗅覚味覚）の異常がある  
(4日以上続く ・ 4日以内)・・・どちらかに○を
- コロナウイルス感染者またはその濃厚接触者と接触があった
- 2週間以内に県外、長野県内警報発令地域に行った、または県外、県内警報発令地域の方と接触があった
- 2週間以内に50人以上が集まるイベント等に参加了
- 上記の該当なし

現在のお住いの地域：飯田下伊那・その他( )

(ふりがな )

車待機になった方 (氏名 ) 生年月日 年 月 日

・本日の連絡先 \_\_\_\_\_

・本日の来院手段（車・徒歩・電車、タクシー）○をして下さい

車でお越しの方

車種 \_\_\_\_\_ (駐車場所 \_\_\_\_\_)

色 \_\_\_\_\_ /車体ナンバー \_\_\_\_\_